Ważny od 22.02.2021

…… …… dn ……

Nazwisko i Imię

……

……

……

Adres zamieszkania

……

Nr rejestru

NSZZ „Solidarność”
KGHM ZANAM S.A.

WNIOSEK

o wypłatę zasiłku statutowego

Proszę o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu *:

- ☐ Urodzenia dziecka
- ☐ Zgonu członka Związku
- ☐ Zgonu członka rodziny
- ☐ Przejścia na emeryturę

Na rachunek bankowy nr:

		-				-				-				-				-				-				

Do wglądu przedkładam: akt urodzenia / akt zgonu / decyzję ZUS * nr …….

…….
podpis wnioskodawcy

Związek wypłaci wnioskodawcy na wskazany powyżej rachunek bankowy zasiłek w kwocie …… zł,

słownie ……

…… ……

Podpis księgowej

podpis osoby upoważnionej

---

*-niepotrzebne skreślić